CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date						
Applicant(s)														
						* May be u	* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			*			*			
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
(1)					···-		51		<u> </u>	 	,			
2					-		52 53							
3							54	· ·		<u> </u>		· · · - · · · · · · · · · · · · · · · ·		
5							55				<u> </u>			
6							56							
7							57							
8							58		<u> </u>		<u> </u>			
9							59		ļ <u>.</u>	 	ļ.——		<u> </u>	
10				-			60 61		<u> </u> 	!			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
12						 	62							
13				<u> </u>		-	63				<u> </u>			
14							64							
(15)							65							
16							66							
17							67				<u> </u>		····	
18							68 69							
119 220		· ·					70							
21		:		<u>, </u>			71				<u> </u>	•		
22							72							
23							73							
24					•		74							
25							75			-				
26 27			2.5.7			i	76 77		· · ·					
28							78							
29							79							
30							80							
31							81							
32							82				<u> </u>			
33			,				83					<u>.</u>		
34 35			-				84 85							
36							86		···					
37							87							
38						·	88							
39							89							
40							90				<u> </u>			
41 42							91 92							
43		,					93					-		
44							94							
45							95						,	
46				,			. 96							
47							97							
48							98				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,		
49 50							99 100							
Total				t		1	Total		1		1		1 .	
Indep							Indep							
Total	4	<u>'</u>		<u> </u>	•		Total	4		4		4		
Depend							Depend							
Total Claims							Total Claims							

•

•

•